

## ADHESION / DON

2016

Mr .....Prénom.....né le.....  
et/ou

Mme.....Prénom.....née le.....

Adresse :.....

Code Postal.....Ville.....

..... portable :.....

Adresse email :.....@.....

Atteint de la Sclérose En Plaque depuis .....ans.

je désire adhérer ou ré adhérer à l'A.SEP.LS : je joins un Chèque de 20 € x.....= .....€

je règle en espèce = .....€  
(je recevrai le journal « Le Rayon de Soleil tous les trimestres»)

je désire faire un Don afin de participer au fonctionnement de l'Association : =.....€

je désire faire un Don afin de faire progresser la recherche sur le SEP =.....€

Je vous joins un chèque global à l'ordre de l'A.SEP.LS de =.....€

**Cotisations et dons sont déductibles de vos impôts pour 60 % de leur montant**

### Je désire une attestation

#### Note d'information :

Les informations recueillies sur ce bulletin font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des art.39 et suivants la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez nous contacter.

Je ne donne pas droit à l'image.

A.....

Le.....

Signature :